SB159484

Assinatura do titular / Signature du titulaire
Bearer's signature / Firma del titular

Este passaporte deve ser assinado pelo titular, salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être signé par le titulaire, sauf en cas d'incapacité.

This passport must be signed, except where the bearer is unable to do so.

Este pasaporte debe ser firmado por el titular, salvo en caso de incapacidad.

PASSAPORTE
PASSPORT

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPO / TYPE	PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY	PASSAPORTE Nº / PASSPORT No.
P	BRA	SB159484

SOBRENOME / SURNAME
ABIJAODI LOPES DE VASCONCELLOS

NOME / GIVEN NAMES
MAURICIO

NACIONALIDADE / NATIONALITY
BRASILEIRO

DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH
08 ABR/APR 1976

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

SEXO / SEX
M

NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH
BELO HORIZONTE, MG, BRASIL

DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE
29 SET/SEP 2022

AUTORIDADE / AUTHORITY
DDAC/MRE

VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPIRY
28 SET/SEP 2027

P<BRAABIJAOD<LOPES<DE<VASCONCELLOS<<MAURICIO
SB159484<4BRA7604083M2709282<<<<<<<<<<<<<<06